



**Estado de California**  
**Departamento de Relaciones Industriales**  
**División de Estándares para el Aprendizaje**  
[www.dir.ca.gov/DAS/ElectricalTrade.htm](http://www.dir.ca.gov/DAS/ElectricalTrade.htm)  
**Programa de Certificación para Electricistas**

**ET**  
**Electrician**  
**Trainee**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA REGISTRACIÓN COMO**  
**= ELECTRICISTA EN ENTRENAMIENTO =**

Nº de electricista en entrenamiento: T -

Apellido: \_\_\_\_\_ Tratamiento: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_  
*El nombre debe ser igual al que aparece en la licencia de conducir estadounidense o en la tarjeta de identidad estatal:*

Nº de licencia de conducir o tarjeta de identidad: \_\_\_\_\_ L.C. expedida por (estado): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MM DD AAAA

**Por favor, escriba toda la información en TINTA en letra de IMPRENTA o a máquina**

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**NOTA: Usted debe adjuntar una copia del certificado analítico o del formulario de finalización demostrando que ha completado el trabajo de clase del currículo aprobado durante el año anterior o la presente solicitud no será procesada.**

Marque una de las casillas e ingrese el número y el nombre de la escuela debajo.

Certifico que el que suscribe  está inscripto en o  ha finalizado un currículo aprobado de Electricista en entrenamiento en: (Usar el número de escuela enumerado en nuestro sitio Web en [www.dir.ca.gov/das/listofapprovedschools.html](http://www.dir.ca.gov/das/listofapprovedschools.html).)

Nº de la escuela \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela (en imprenta): \_\_\_\_\_

Empleador actual para trabajos eléctricos (si lo hubiera) Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nº de licencia C10 otorgada por C.S.L.B. : | \_\_\_\_\_ | Número de teléfono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tengo | \_\_\_\_\_ | horas de experiencia en campo en el rubro electricidad con este empleador.

Este registro debe renovarse anualmente hasta que reciba la certificación o abandone el oficio.

*Certifico bajo pena de condena por falso testimonio que todas las declaraciones y los documentos adjuntos son fieles y exactos.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Presente el formulario con la firma original y guarde una copia para sus archivos.

Los formularios incompletos NO serán aprobados.

La renovación anual como electricista en entrenamiento no tiene costo alguno.

Envíe este formulario completo con todos los documentos adjuntos necesarios a:

**Division of Apprenticeship Standards      Attn: Electrician Certification Unit**  
**PO Box 420603                                      San Francisco, CA 94142-0603**